AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
43100 PARMA

__L__ SOTTOSCRITT__ DOTT. _____

NAT__ A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ C.A.P. _____

VIA _____

DOMICILIAT_ A _____ C.A.P. _____

VIA _____

CODICE FISCALE _____

ISCRITTO AL ___ ANNO DEL _____CICLO DEL CORSO DI **DOTTORATO DI RICERCA** IN

_____

C H I E D E

CHE LA SOMMA CORRISPOSTA A TITOLO DI BORSA DI STUDIO SIA ACCREDITATA SUL:

PROPRIO CONTO CORRENTE (*O COINTESTATO*)

PRESSO LA BANCA _____AGENZIA _____

Via _____

Loc._____ (_____)

IBAN

(coordinate bancarie internazionali)

BIC CODE

(indicare solo per c/c esteri)

PARMA,

Firma del Dichiarante

_____

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma
(Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lg. 30/6/2003, N. 196)